



Charity Number 1163672 Rhif Elusen

DASH

Disabilities and Self Help / Delio Ag Anabledd A Sialens Hunangymorth

BOOKING FORM

NAME OF CHILD / YOUNG PERSON:	DATE OF BIRTH:
ADDRESS:	TEL.NO.
	E-MAIL:

Which scheme would your child / young person like to attend?

Please tick one box

Playscheme Synod Inn	Playscheme Aberystwyth
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

Which dates would your child / young person like to attend?

Please tick appropriate box or boxes

Monday 6th April	Tuesday 7th April	Wednesday 8th April	Thursday 9th April
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

In case there is more demand for places than we can satisfy, please state if you have a preference for any particular days, by numbering the boxes 1-4, with 1 being your first choice.

- Every effort is made to provide the stated activities but sometimes DASH may need to change the plans and provide alternatives suitable for the children and young people attending the days.
- There are limited spaces available on some schemes so places will be allocated as fairly as possible after the closing date for the booking forms to be returned.
- DASH will contact you when places have been allocated but if you have any questions in the meantime please feel free to contact the DASH office.

What is your preferred language for written correspondence?	WELSH	<input type="checkbox"/>	ENGLISH	<input type="checkbox"/>	OTHER	<input type="checkbox"/>
What is your preferred language for verbal correspondence?	WELSH	<input type="checkbox"/>	ENGLISH	<input type="checkbox"/>	OTHER	<input type="checkbox"/>

I consent to my child / young person attending the DASH schemes and taking part in the activities provided.

PARENT / CARER SIGNATURE

DATE

**CLOSING DATE FOR BOOKING FORMS TO BE RETURNED IS
18th March, 2020**



Charity Number 1163672 Rhif Elusen

DASH

Disabilities and Self Help / Delio Ag Anabledd A Sialens Hunangymorth.

FFURFLEN ARCHEBU

Enw'r Plentyn/Person Ifanc:	Dyddiad Geni:
Cyfeiriad:	Rhif Ffon:
	E-Bost:

Playscheme Ysgol Bro Sion Cwilt	Playscheme Ysgol Gymraeg

Pa ddyddiadau hoffech chi fynychu?
Ticiwch y bocys pwrpasol os gwelwch yn dda

Dydd Llun 6/4/20	Dydd Mawrth 7/4/20	Dydd Mercher 8/4/20	Dydd Iau 9/4/20

Rhag ofyn bod yna fwy o alw am lefydd na allwn eu darparu, a fydddech mor garedig, os oes gennych ffafriaeth ar gyfer unrhyw ddiwrnodau, i rifo'r bocys o 1-5, gyda rhif 1 yn dangos eich dewis cyntaf am bob wythnos.

- Mae pob ymdrech yn cael ei wneud i ddarparu'r gweithgareddau penodedig, ond ar adegau mi fydd yn rhaid newid y cynlluniau a darparu gweithgareddau gwahanol sy'n addas ar gyfer y plant a'r bobl ifanc sy'n mynychu ar y diwrnodau.
- Mae yna lefydd cyfyngedig ar rai o'r cynlluniau, felly mi fydd y llefydd yn cael eu rhannu mor deg a phosibl ar ôl y dyddiad cau sydd ar y ffurflen i'w dychwelyd
- Mi fydd DASH yn eich cysylltu pan fydd y llefydd wedi cael eu rhannu ond os oes gennych unrhyw gwestiynau yn y cyfamser cofiwch gysylltu'r a'r swyddfa ar unrhyw ade

Beth yw eich dewis iaith ar gyfer gohebiaeth ysgrifenedig?	CYMRAEG		SAESNEG		ARALL	
Beth yw eich dewis iaith ar gyfer gohebiaeth llafar?	CYMRAEG		SAESNEG		ARALL	

Rwy'n caniatáu i fy mhentyn/ person ifanc i fynychu cynlluniau DASH ac i gymryd rhan yn y gweithgareddau a ddarperir

Llofnod rhiant/ gofalwr.....

Dyddiad.....

**Dyddiad cau i ddychwelyd y ffurflenni yw
18/03/2020**